

アーバン・オフィス使用申込書

登録No.	FAXは	申込日	令和	年	月	日
	→092-731-5578へ	申込責任者				印
	お問合せはTel092-714-5351へ	当日担当者				印

会社名						
住所	〒 -					
TEL		携帯				
FAX		メールアドレス				
業務内容		案内表示	会社名 有・無			
使用目的		集合人数				
使用月日	令和	年	月	日()	使用時間	開場 時 分 ~ 閉場 時 分
※ご利用の会議室に○を付けて、下記お申込み内容をご記入下さい。						経理記入欄
会議室	基本料金	単価(1時間)	使用時間		使用料金	
A・E	5,500	1,100	時間			
B・C・D	16,500					
F	11,000					
G	8,800					
H	9,900					
CD	33,000	1,650				
会議室使用料(小計①)						
会議室使用料=基本料金+(単価×使用時間) となります。						
利用条件	割増料金		使用	金額		
日祝費	使用料金の10%		有・無			
ネット回線 (WiFi無料)			有・無			
早朝・深夜	1時間(3,300) 別途追加(CDは2倍)		有・無			
設備等使用料(小計②)						
備品等	単価	数量	単位	金額		
マイク	1,100		本			
TVモニター(75インチ)	16,500		台			
プロジェクター・スクリーン(配送料込)	22,000		セット			
プロジェクター(配送料込)	16,500		台			
スクリーン(配送料込)	5,500		台			
お弁当	()		時頃	個		
コーヒー	()		時頃	杯		
備品等合計(小計③)						

税込合計金額 _____ 円 会場責任者 _____ 印

■ e-mail kaigishitu@l-mate.co.jp

■ お振込先 福岡銀行 市庁内支店(出張所) (普通)887596
(株)九州不動産専門学院 アーバン・オフィス天神